Fac-simile Domanda concessione in uso di spazi del Teatro Nuovo GdU

Spett.le
Fondazione Teatro Nuovo GdU
Via Trento 4
33100 Udine
ammistrazione@teatroudine.it

Il/la sottoscritto/a					
	(cogr	nome)	(nome)		
nato/a		il (prov.) (data di nascita)			
(luogo)		(prov.)	(data di nascita)		
Tel	Cell	CellIndirizzo e-mail			
_	ente dell'impresa/asso	•			
con sede legale in	via/piazza	(indirizz	n		
(CAP)		(luogo)	(prov.)		
n. C.F		_ e P.IVA			
Tel	Fax	in	ndirizzo e-mail	_	
Precisare a quale i	indirizzo inviare la com	unicazione			
Avuto modo di acc	certare, per le vie brevi	la disponibilità de	l teatro nel/i giorno/i		
		CHIEDE			
di poter usufruire	del Teatro nel/i giorno	/i	dalle ore		
alle ore	per lo svolgime	nto della seguente	iniziativa:		

	(breve descrizione)	
tecnici:	L'evento viene realizzato per le seguenti finalità e con la collaborazione dei	seguenti artisti e
L'ingres	sso sarà:	
□ riserv	vato/ad invito	
□ apert	to al pubblico a titolo gratuito	
□ apert	to al pubblico a pagamento	
Chiede	di poter fruire della tariffa ridotta/agevolata per le seguenti ragioni:	
A 11		/ 1 112
proposi	la seguente documentazione di presentazione del soggetto richiedente e ta:	e/o dell'iniziativa

	sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., ati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del niarazione viene resa.
(luogo, data)	Il Dichiarante
	(Firma leggibile)

Regolamenti 2014\Mod domanda.doc